

Documentación a presentar por el profesional actuante

Psicología, Psicopedagogía, Fonoaudiología, Kinesiología, Terapia Ocupacional, Psicomotricidad, Estimulación Temprana, EGB.

- ☒ Formulario Datos del Profesional.
- ☒ Formulario de Presupuesto.
- ☒ Formulario de Plan de Trabajo.
- ☒ Informe de evaluación inicial: se solicita exclusivamente al comienzo de una nueva prestación.
- ☒ Informe evolutivo: se solicita exclusivamente ante la continuidad de una prestación. Debe constar período de abordaje, modalidad de prestación, descripción de las intervenciones realizadas con la persona con Discapacidad y su núcleo de apoyo y resultados alcanzados.

Volver a enviar a los 6 meses del inicio o de continuidad del tratamiento.

- ☒ Copia del Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores.
- ☒ Copia del Título, con N° de resolución.
- ☐ En caso de que las Prestaciones se lleven a cabo en un Centro de Día, Centro de Rehabilitación o Centro Educativo Terapéutico, deberán adjuntar:
 - ☐ Habilitación de la Institución en el AND o SNR.
 - ☐ Categorización.
 - ☐ En caso de solicitar dependencia se deberá presentar el informe cualitativo y cuantitativo de la Escala de Medición de Independencia Funcional (FIM), confeccionada por Lic. en Terapia Ocupacional y el informe del prestador especificando los apoyos que se brindaran conforme al plan de abordaje individual.
- ☒ Constancia de CBU, de Ingresos Brutos e Inscripción en AFIP.

- No puede contener enmiendas ni tachaduras, toda la documentación deberá estar completa con el mismo color de tinta.
- Toda la documentación deberá estar dirigida a nombre de la Obra Social.
- Se deberá contar con toda la documentación requerida para poder acceder a la cobertura de los tratamientos solicitados.

ATENCIÓN: Prevención Salud gestionará la autorización con fecha de inicio del tratamiento en mes en curso en que se presente la documentación de manera completa y aprobada por Auditoría. No se autorizarán retroactividades. SIN EXCEPCIÓN.

FORMULARIO DE DATOS DEL PRESTADOR

Fecha: 17/01/2023/

Beneficiario	Hidalgo Rodriguez Juan Cruz
Prestador (Nombre/Razón Social)	Crespo Ana del Valle
Especialidad	Psicopedagogia
Matrícula	12-5058
CUIT	27-39498020-5
Domicilio Consultorio	Martin García 778 - Barrio San Martin
Teléfono Fijo	-
Teléfono Celular	0351-152238474
Correo Electrónico	crespoana.psp@gmail.com
Localidad	Córdoba
Provincia	Córdoba
Código Postal	5000

Informe de evaluación inicial

Completar exclusivamente al comienzo de una nueva prestación.

Obra Social	Prevencion Salud	Fecha: 17/01/2023/
Prestación	Psicopedagogía	
Datos del beneficiario		
Nombre y Apellido	Hidalgo Rodriguez Juan Cruz	
Nº de Beneficiario	15117602022	
Tipo de Documento	DNI	Nº de Documento 53.076.093
Edad	9 años	Sexo Masculino

Instrumentos de valoración aplicados:

- Se administró escala de inteligencia Weschler para niños WISC- IV en la que obtiene CI total = 75 cuya interpretación a nivel cualitativo se corresponde con un nivel intelectual límite, en relación a su edad cronológica.
- Test de atención y percepción: CARAS-R: se evidenció rendimiento eficaz y no impulsivo.
- Memoria Verbal y Memoria Visual de cuestionario CUMANES, evidencia mayores desafíos en dichas áreas.
- Pruebas Pedagógicas

Resultados del proceso de valoración:

Su desempeño en diferentes áreas es muy discrepante considerando el perfil cognitivo del niño. Se observan marcados desafíos en los índices de comprensión verbal y memoria operativa, como así también en habilidades de conciencia fonémica, fluidez y comprensión lectora. Presenta fortalezas en áreas que se corresponden con su inteligencia fluida, los procesos atencionales, la velocidad de procesamiento, destrezas grafomotoras y habilidades de cálculo.

CRESPO ANA DEL VALLE
Lic. en Psicopedagogía
M.P. 12-5055

Firma y sello con matrícula del Profesional o
firma y sello del Representante Institucional.

Informe evolutivo de la prestación

Completar exclusivamente ante la continuidad de una prestación ya autorizada.

Obra Social	Prevencion Salud	Fecha: 17/01/2023
Prestación	Psicopedagogía	
Datos del beneficiario		
Nombre y Apellido	Hidalgo Rodriguez Juan Cruz	
Nº de Beneficiario	15117602022	
Tipo de Documento	DNI	Nº de Documento 53.076.093
Edad	9 años	Sexo Masculino

Período de abordaje

Desde Agosto

Hasta Diciembre

Año 2022

Modalidad de prestación:

Abordaje con frecuencia semanal, de manera presencial, los dias martes de 18 a 19hs durante el período Agosto - Diciembre 2022.

Juan Cruz ha participado de manera activa en las diferentes propuestas. Se manifestó amable, respetuoso y con muy buena predisposición en cada sesión, con mayores desafíos en motivación ante instancias específicas de lectura.

Objetivos trabajados:

- Comprensión y resolución de diferentes consignas escritas, con mayor autonomía.
- Estimulación de los DBA, en especial memoria y motivación frente al aprendizaje, y de FFEE, en especial organización, planificación y monitoreo.
- Habilidades de lectura (velocidad, fluidez y comprensión) y escritura (ortografía, coherencia,


Firma y sello de la Profesional o
firma y sello del Representante Institucional.

CRESPO ANA DEL VALLE
Lic. en Psicopedagogía
M.P. 12-5055

Avances terapéuticos:

Se ha trabajado de manera explícita y secuenciada aspectos de conciencia fonológica (reconocimiento de letras, fonemas, conciencia silábica y conciencia léxica). Se han marcado pautas que le permitan a Juan organizar sus ideas de manera lógica y secuenciadas para producir oraciones sencillas con coherencia y cohesión, de acuerdo a lo que le demandaba la situación. En dichos aspectos se han observado avances progresivos. En cálculo, Juan logró implementar estrategias para identificar los datos más relevantes al leer situaciones problemáticas y organizar la información para lograr una resolución mas asertiva.

Dificultades a seguir trabajando:

Aún es necesario continuar estimulando las diferentes funciones ejecutivas, brindándole al niño herramientas y estrategias claras que le posibiliten ser más asertivo y autónomo en diversas actividades de la vida diaria. Resulta fundamental continuar trabajando habilidades lectoras y de escritura.

Ojetivos para el próximo semestre:

Abordar aspectos fluidez, velocidad y comprensión lectora, brindando estrategias eficientes posibles de ser implementadas en su vida cotidiana.

Propiciar un registro en relación a las emociones generadas al enfrentarse a situaciones de lectura y escritura, promoviendo mayor motivación y seguridad por parte del niño en su proceso de aprendizaje.

Estimular funciones ejecutivas, brindándole al niño herramientas y estrategias claras que le posibiliten ser más asertivo y autónomo en diversas AVD/aprendizajes.



CRESPO ANA DEL VALLE
Lic. en Psicopedagogía
M.P. 12-9055

Firma y sello con matrícula del Profesional o
firma y sello del Representante Institucional.

PRESUPUESTO

Obra Social	PREVENCION SALUD	Fecha: 17/01/2023/
Prestador	Crespo Ana del Valle	
Domicilio de Atención	Martin García 778 - Barrio San Martin	
Teléfono	0351-152238474	
Correo Electrónico	crespoana.psp@gmail.com	
Número de C.U.I.T	27-39498020-5	
CBU	0720247888000006733818	
Prestación	Psicopedagogía	
Período Prestacional	Febrero - Diciembre 2023	
Cantidad de sesiones mensuales	4 cuatro	
Valor de la Prestación Mensual \$	11.252,48	Total Anual \$ 123.777, 28
PARA:		
Nombre y Apellido	Hidalgo Rodriguez Juan Cruz	
Nº de Beneficiario	15117602022	
Tipo de Documento	DNI	Nº de Documento 53.076.093
Edad	9 años	Sexo Masculino

Cronograma de Asistencia

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De hs. a hs.	De 18 hs. a 19 hs.	De hs. a hs.	De hs. a hs.	De hs. a hs.	De hs. a hs.



CRESPO ANA DEL VALLE
Lic. en Psicopedagogía
M.P. 12-5055

Firma y sello con matrícula del Profesional
o firma y sello del Representante de la Institución

PLAN DE TRABAJO

Obra Social PREVENCIÓN SALUD

Fecha: 17/01/2023/

Prestación

Psicopedagogía

Datos del beneficiario

Nombre y Apellido

Hidalgo Rodriguez Juan Cruz

Nº de Beneficiario

15117602022

Tipo de Documento

DNI

Nº de Documento 53.076.093

Edad

9 años

Sexo Masculino

Período

Desde Febrero

Hasta Diciembre

Año 2023

Modalidad

La modalidad de trabajo se realizará con una frecuencia de una sesión semanal, de manera presencial, los días martes de 18 hs. a 19 hs. Acompañado de comunicación con la familia, docente de inclusión escolar, otros terapeutas.

Abordaje

Las intervenciones psicopedagógicas se llevarán a cabo desde un enfoque neurocognitivo. Partiendo del conocimiento del perfil cognitivo y conductual del niño, se buscará promover el uso de estrategias eficientes que posibiliten acceder a aprendizajes significativos y que le permitan compensar las dificultades que presenta. A su vez, se utilizarán recursos lúdicos y digitales, con el objetivo de promover mayor motivación ante el proceso.

Objetivos

Abordar aspectos fluidez, velocidad y comprensión lectora.

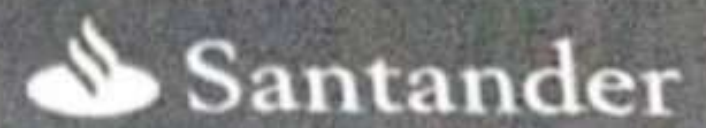
Propiciar un registro en relación a las emociones generadas al enfrentarse a situaciones de lectura y escritura, promoviendo mayor motivación y seguridad por parte del niño en su proceso de aprendizaje.

Estimular funciones ejecutivas, brindándole al niño herramientas y estrategias claras que le posibiliten ser más asertivo y autónomo en diversas AVD/aprendizajes.

En caso de solicitar dependencia especificar, apoyos que se brindarán

CRESPO ANA DEL VALLE
Lic. en Psicopedagogía
M.P. 12-5055

Firma y sello con matrícula del Profesional
o firma y sello del Representante de la Institución



50, Compl.Capitalinas, viernes, 26 de agosto de 2022

Por medio de la presente certificamos que registramos a nombre de

Crespo, Ana Del Valle DNI 39498020 y de

una cuenta nro. 67338/1, radicada en esta Sucursal
0247, CAPITALINAS

Asimismo, informamos que el CBU de dicha cuenta es 0720247888000006733818

La presente se extiende a solicitud del interesado para presentar ante quien corresponda.

Banco Santander Río S.A.


CESAR MATIAS CANALES
Representante de Interés del Cliente
BANCO SANTANDER RÍO S.A.
Suc Capitalinas - Córdoba
Humberto Primo 650
5000 Córdoba - Córdoba



Comprobante de detalle de CBU y Alias

ANA DEL VALLE CRESPO

CUIT/CUIL : 27-39498020-5

Banco	Santander
-------	-----------

Tipo de cuenta	Cuenta única
----------------	--------------

Sucursal	247 - CAPITALINAS
----------	-------------------

Cuenta	247-067338/1
--------	--------------

CBU	0720247888000006733818
-----	------------------------

Alias	BATA.PUERTO.ARCON
-------	-------------------

16/11/2022 - 06:46



Universidad de la Cuenca del Plata
Dirección General de Educación a Distancia

Por cuanto la Psicopedagoga

ANA DEL VALLE CRESPO

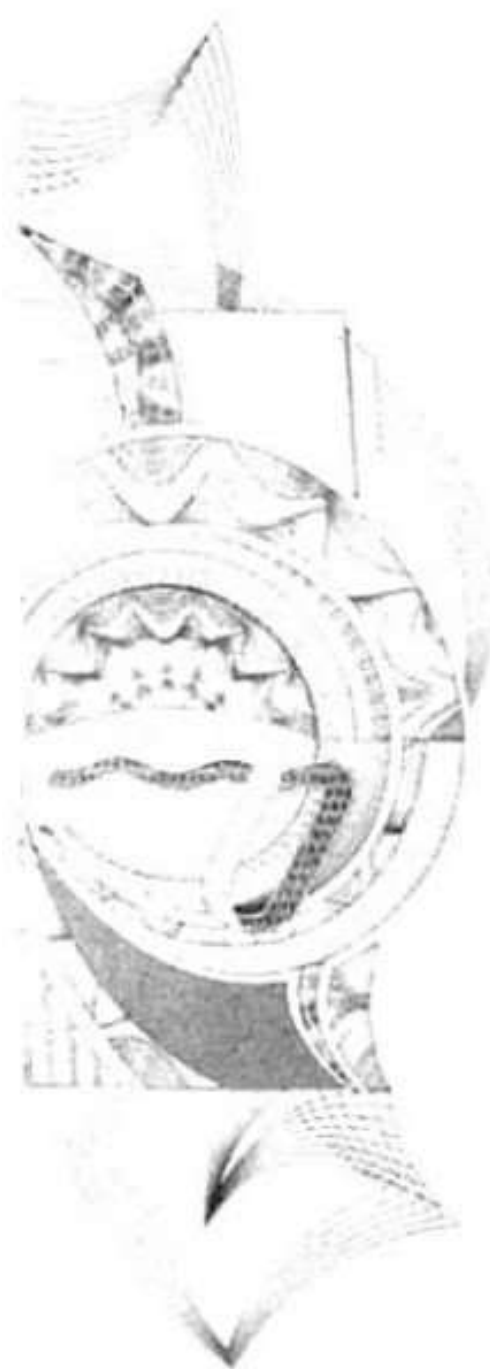
nacida en CÓRDOBA provincia de CÓRDOBA, REPÚBLICA ARGENTINA, Documento Nacional de Identidad N° 39498020, ha completado el 26 de agosto de 2021, el plan de estudios correspondiente a la carrera de:

Licenciatura en Psicopedagogía - Ciclo de Licenciatura (R.M. 1257/12)


Por tanto, de conformidad con las atribuciones que nos reconoce la ley 24 521 y el Estatuto Vigente, se le otorga el título de:

LICENCIADA EN PSICOPEDAGOGÍA

Corrientes, República Argentina, a los 25 días del mes de octubre de 2021




VICEDIRECTORA GENERAL
Ej. ANA MARÍA PÉREZ DE MALO


REVISOR
MARÍA FLORENCIA E. RODRÍGUEZ GARCÍA

INTERVADO

Secretaría de Políticas Universitarias

Crespo, Ana del Valle
DNI 39498020
UCP - Licenciado en Psicopedagogía - Ciclo de
Licenciatura - MD
Diploma



Ministerio de Educación
Argentina



000000613657


Abog. Fabiana N. Maidana
Secretaría Académica
Universidad de la Cuenca del Plata



COLEGIO PROFESIONAL DE
PSICOPEDAGOGOS
PROVINCIA DE CORDOBA Ley 7419

CONSEJO DIRECTIVO
Dean Funes 1475 - C.P. 5000 - Córdoba
Tel. 0351-5988296 Cel.: 0351-155371725
E-mail: info@psicopedagogoscba.com.ar
www. psicopedagogoscba.com.ar

Córdoba, 18 de julio 2022

Psicopedagoga
CRESPO ANA DEL VALLE
M.P.: P-14-5058

De nuestra mayor consideración:

El Consejo Directivo del Colegio
Profesional de Psicopedagogos de la Provincia de Córdoba aten-
to a su solicitud, le informa que ha sido aceptado el cambio de títu-
lo de ***Psicopedagoga a Licenciada en Psicopedagogía.*** Su nue-
vo número de matrícula es **P-12-5058.**

Sin otro particular, la saludan atentamente.


LIC. ROMINA CORTES HORMAECHÉ
SECRETARIA GENERAL
M.P. P-12-2667
COLEGIO PROF. DE PSICOPEDAGOGOS
DE LA PROVINCIA DE CORDOBA




LIC. MAURO C. BORETTO
PRESIDENTE - MP: P124117
COLEGIO PROF. DE PSICOPEDAGOGOS
DE LA PROVINCIA DE CORDOBA



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ssalud
SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD

Registro Nacional de Prestadores

Certificado de Inscripción de Profesionales

Ley Nro 23.661

Nro Certificado: 457441
CUIL: 27394980205

Apellido y Nombre: CRESPO , ANA DEL VALLE
DNI: 39498020

Nro Matricula
P-12-5058

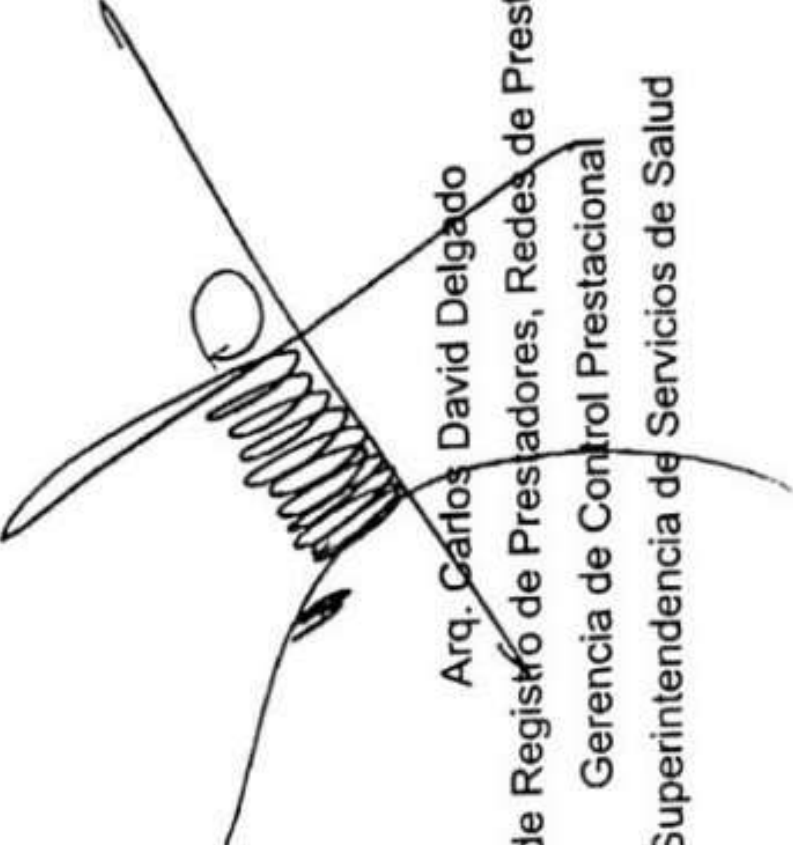
Jurisdicción
Córdoba

Profesión
Psicopedagogo




Vigencia del Certificado
Fecha Inicio: 11-07-2022
Fecha Fin: 11-07-2027

Para verificar el presente Certificado escanee el código y acceda a su información en línea.
El presente Certificado carecerá de validez en caso de contener tachaduras o enmiendas


Arq. Carlos David Delgado
Coordinador de Registro de Prestadores, Redes de Prestadores y Contrat
Gerencia de Control Prestacional
Superintendencia de Servicios de Salud

Impulsado por

 CamScanner

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 19/07/2022 a las 18:54 hs
Fecha de alta: 26/03/2015

Titular

CRESPO ANA DEL VALLE

Documento

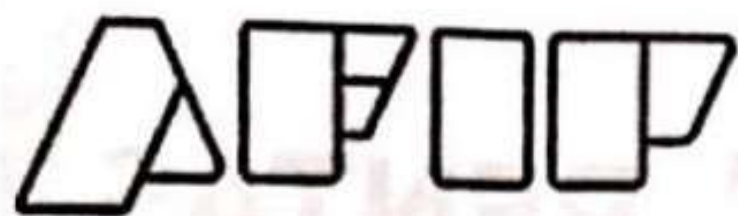
DU 39498020

CUIL/CUIT

27-39498020-5

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.
Esta constancia no tiene vencimiento y es
GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y
firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE
76/2009.



CONSTANCIA DE OPCIÓN

Régimen Simplificado para Pequeños Contribuyentes

CUIT: 27-39498020-5
CRESPO ANA DEL VALLE
RIO YUSPE 440
20 DE JUNIO
5014-CORDOBA

020 - MONOTRIBUTO

CATEGORÍA

B

EXENTO LOCACIONES SERVICIOS

FECHA DE INICIO: 01-04-2018

5243 - REGIMEN SIMPLIFICADO IMPUESTO SOBRE INGRESOS BRUTOS CORDOBA

EX

(EXENTO ACTIVIDAD)

FECHA DE INICIO: 01-10-2019

5244 - REGIMEN SIMPLIFICADO CONTRIBUCIÓN MUNICIPAL PCIA CORDOBA - CORDOBA

EX

(EXENTO ACTIVIDAD)

FECHA DE INICIO: 01-01-2020

ACTIVIDAD: F883 - 869090 - SERVICIOS RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA N.C.P.

Vigencia de la presente constancia: 07-11-2022 a 07-12-2022

Hora 20:31:24 Verificador 210416443581

Los datos contenidos en la presente constancia deberán ser validados por el receptor de la misma en la página Institucional de AFIP <http://www.afip.gob.ar>

SOCIO ASEGURADO	RAMO	SUBRAMO	NRO POLIZA / FACTURA
CRESPO ANA DEL VALLE	RESPONSABILIDAD CIVIL	RC Medica Individual	01-03-11-30023510
JUANA MANZO 6263	VIGENCIA		
5000 CORDOBA, CORDOBA	DESDE LAS 00 HS DEL 03/09/2022 HASTA LAS 00 HS DEL 03/09/2023		
	LUGAR Y FECHA DE EMISION	CONCEPTO	
	CORDOBA, 20-07-2022	RENOVACIÓN (30016801)	

Nº SOCIO	COND. DE IVA	Nº CUIT	TIPO Y Nº DCC	CLAVE BANELCO	CLAVE LINK
0308027448	Monotributo	27-39498020-5	D N I 39498020	0308027448	0308027448

SAN CRISTOBAL S.M.S.G. (en adelante LA SOCIEDAD), bajo las Condiciones Particulares y Generales y Cláusulas y Anexos de la presente Póliza, las que son convenidas para ser ejecutadas de buena fe, y de conformidad con la propuesta de seguro presentada por el Socio Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

CONDICIONES PARTICULARES / RIESGOS ASEGURADOS	
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	SUMA ASEGURADA
Ubicación de riesgo: Según matrícula habilitante Nº Matrícula 14-5058 - Especialidad: PSICOPEDAGOGÍA - Responsabilidad Civil Mala Praxis Médica - Franquicia: 0	\$ 1.050.000
FECHA RETROACTIVIDAD: 03/09/2019	
MODALIDAD DE PAGO: Débito Directo - Envío de Cupón Digital: No	
El clausulado de la presente póliza se encuentra a disposición del Asegurado en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) o en la App del Asegurado (Disponible para Android y IOS)	

LIQUIDACIÓN DEL PREMIO			MONEDA		
			Pesos		
PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	PERC. IVA
\$ **1.938,18	\$ **0,00	0,00%	\$ **1.938,18	\$ **407,02	\$ **0,00
IMPUESTOS/TASAS		SELLADO	FONDO PREVISIÓN	PERC. TSEH LA PLATA	PREMIO
\$ **23,37		\$ **19,38	\$ **155,05	\$ **0,00	\$ **2.543,00

La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimada, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a consultasydenuncias@ssn.gob.ar o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

PRODUCTOR	Nº MATRÍCULA
03-005308 - ELLENA GINA SOFIA	73120

CATEGORIA	RAMO	ORGANIZADOR
TRADICIONAL	11	03-002008 - CENTRO ATENCION CORDOBA S.R.L.

Esta Póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Res. 37.849. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.


 Diego Guaita
 Gerente General